

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 28 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-05-000242-a**
2. Номер договору про закупівлю: **160**
3. Дата укладення договору: **04 вересня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **600,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний онкологічний центр Кіровоградської обласної ради»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994959**
7. Місцезнаходження замовника: **25011, Україна, Кіровоградська обл., Кропивницький, ВУЛИЦЯ ЯЛТИНСЬКА, будинок 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Бульбак Н.М.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2488204241**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **25030, Україна, Кіровоградська обл., Кропивницький, вул. Волкова, 14, корп. 3, кв. 60 , тел.: +380507824614**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

11. Конкретна назва предмета закупівлі	11.1 Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)	12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором	13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором
Бланки медичні (фінансування за рахунок місцевих бюджетів)	ДК021-2015: 22820000-4 — Бланки	500 штуки	Україна, 25011, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Ялтинська, 1	до 30 вересня 2019

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **600,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Фінансування за рахунок місцевх бюджетів	Післяоплата	7	Робочі	100

17. Причини розірвання договору, якщо
таке мало місце: **відсутні**